



ARPIDA, centrum pro rehabilitaci osob se zdravotním postižením, z.ú.

U Hvízdala 9, 370 11 České Budějovice, telefon 385777011

e-mail: info@arpida.cz

www.arpida.cz

Žádost o poskytování sociální služby

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Adresa bydliště:			
Telefon, email:			

(Pokud je, jinak nevyplňujte!) Zákonný zástupce nebo opatrovník:

Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Adresa bydliště:			
Telefon, email:			

Žádám o poskytování sociální služby:

--

(vepište sociální službu, o kterou žádáte)

z následujících důvodů *(uveďte důvody, proč službu potřebujete a chcete a s čím nebo v čem Vám může pomoci):*

--

v tomto rozsahu *(uveďte, jaký rozsah poskytování služby požadujete, chcete, tj. kdy, jak často a jak dlouho):*

--

Prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/a, jsou pravdivé. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souvislosti s vyřizováním mé žádosti v souladu se zák. č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů v platném znění.

Datum a podpis žadatele (příp. zák. zástupce nebo opatrovníka): _____

Žádost přijal:		Dne:	
Údaje o vyřízení žádosti:			